**Załącznik nr 6** Wniosek o refundację kosztów bieżącej opieki nad dziećmi do lat 3 w ramach projektu: „Refundacja kosztów zatrudnienia niani szansą dla rodziców dzieci do lat 3 na utrzymanie się na rynku pracy”  **RPLD.10.01.00-10-C006/22-00**

**Wniosek o refundację kosztów bieżącej opieki nad dziećmi do lat 3**

*\*(wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)*

**Ja, niżej podpisana/y** ........................................................................................................................................... *(imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika)*

**PESEL**:................................................... zamieszkała/y .......................................................................................... .......................................................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

w oparciu o zawartą Umowę̨ uczestnictwa w Projekcie: „Refundacja kosztów zatrudnienia niani szansą dla rodziców dzieci do lat 3 na utrzymanie się na rynku pracy” nr projektu:  **RPLD.10.01.00-10-C006/22-00,** wnoszę o wypłatę̨ transzy refundacyjnej w związku z poniesieniem kosztów zatrudnienia Niani.

**Refundacja za miesiąc:** .................................. 2023 roku.

|  |  |
| --- | --- |
| Poniesiony koszt całkowitego wynagrodzenia Niani brutto  |  |
| Opłata motywacyjna Rodzica/Rodziców  |  |
| Wnioskowana kwota refundacji  |  |

Proszę̨ o dokonanie przelewu na wskazany rachunek bankowy o numerze: ..........................................................................................................................................................................................

Dane właściciela rachunku: ......................................................................................................................................

Nazwa banku: ................................................................................................................................................................

Do Wniosku załączam:

1. ewidencja czasu pracy Niani
2. aktualne zaświadczenia o zatrudnieniu rodzica samotnie wychowującego dziecko/obojga rodziców lub wyciąg z CEIDG - na potwierdzenie kontynuacji aktywności zawodowej.
3. dowód zapłaty wynagrodzenia brutto Niani,
4. deklaracje rozliczeniowe ZUS tj., potwierdzenie zgłoszenia płatnika składek ZUS ZFA, potwierdzenie zgłoszenia Niani ZUS ZUA, ZUS DRA za każdy miesiąc oraz ZUS RCA/ZUS RZA

.............................................................................

*(czytelny podpis Uczestnika projektu)*